

通所リハビリテーション利用料

① 介護老人保健施設における通所リハビリテーション費（介護保険適用分）

i 所要時間 6 時間以上 7 時間未満（相模原市（4 級地）1 単位単価＝10.66 円）

| | 単位数(※1)×単価 | 利用者負担分(1割) |
|-------|-------------------------|------------|
| 要介護 1 | 715 単位×10.66＝7,621 円 | 763 円×回数 |
| 要介護 2 | 850 単位×10.66＝9,061 円 | 907 円×回数 |
| 要介護 3 | 981 単位×10.66＝10,457 円 | 1,046 円×回数 |
| 要介護 4 | 1,137 単位×10.66＝12,120 円 | 1,212 円×回数 |
| 要介護 5 | 1,290 単位×10.66＝13,751 円 | 1,376 円×回数 |

ii 加算項目

| 加算項目 | 単位数×単価 | 利用者負担分(1割) |
|--------------------------------|--------------------------|------------|
| 入浴介助加算Ⅰ（1日につき） | 40 単位×10.66＝426 円 | 43 円/回数 |
| 入浴介助加算Ⅱ（1日につき） | 60 単位×10.66＝639 円 | 64 円/回数 |
| リハビリテーションマネジメント加算イ 開始から6月以内 | 560 単位×10.66＝5,969 円 | 597 円/月 |
| リハビリテーションマネジメント加算イ 開始から6月超 | 240 単位×10.66＝2,558 円 | 256 円/月 |
| リハビリテーションマネジメント加算ロ 開始から6月以内 | 593 単位×10.66＝6,321 円 | 633 円/月 |
| リハビリテーションマネジメント加算ロ 開始から6月超 | 273 単位×10.66＝2,910 円 | 291 円/月 |
| リハビリテーションマネジメント加算ハ 開始から6月以内 | 793 単位×10.66＝8,453 円 | 846 円/月 |
| リハビリテーションマネジメント加算ハ 開始から6月超 | 473 単位×10.66＝5,042 円 | 505 円/月 |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | 110 単位×10.66＝1,172 円 | 118 円/回数 |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) | 240 単位×10.66＝2,558 円 | 256 円/回数 |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) | 1,920 単位×10.66＝20,467 円 | 2,047 円/月 |
| 栄養アセスメント加算 | 50 単位×10.66＝533 円 | 54 円/月 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)*1 | 20 単位×10.66＝213 円 | 22 円/回 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)*1 | 5 単位×10.66＝53 円 | 6 円/回 |
| 口腔機能向上加算(Ⅰ) | 150 単位×10.66＝1,599 円 | 160 円/回 |
| 口腔機能向上加算(Ⅱ)イ | 155 単位×10.66＝1,652 円 | 166 円/回 |
| 口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ | 160 単位×10.66＝1,705 円 | 171 円/回 |
| 科学的介護推進体制加算 | 40 単位×10.66＝426 円 | 43 円/月 |
| 事業所が送迎を行わない場合(片道につき) | 47 単位×10.66＝501 円 | -51 円/回 |
| 通所リハ体制加算(4) | 24 単位×10.66＝255 円 | 26 円/回数 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ)(一日につき) | 18 単位×10.66＝191 円 | 20 円/回数 |
| 中重度ケア体制加算 | 20 単位×10.66＝213 円 | 22 円/回 |
| 感染症及び災害により、臨時的に利用者数が一定減少している場合 | 基本報酬の3%の加算 | |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) | 総単位数×8.3% (利用合計単位×0.083) | |

*1 ご利用者様の状態に応じて算定致します。

